| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-65252091-6 | **Período:** | 04/2024 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SICRO SA | | | | lunes, 20 de mayo de 2024 |

**Declaración Jurada para Período 04/2024**

CUIL: **20-44364434-3**
Nombre y Apellido: **THIAGO BERNARD**

seleccionar CUIL: 20-44364434-3

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT :** Si
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si
**Tipo de Empleador:** 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
**Corresponde reducción:** No

**Perfil de trabajador:**

**Situación:** 01 - Activo
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 049 - Actividades no clasificadas
**Modal. de Contratación:** 014 - Nuevo Período de Prueba .
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 01 - Capital Federal
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **804.619,58** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 527.296,65 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 527.296,65 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 527.296,65 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 804.619,20 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 527.296,65 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 804.619,20 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 804.619,20 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 520.292,97 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 56.035,55 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.272,66 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.890,75 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.241,57 | |
| **Asigs. Familiares:** | 24.453,77 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 100.894,30 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 58.002,63 |
| **PAMI:** | 15.818,90 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.620,79 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 77.442,32 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

| Contribuciones de Obra Social: | | Aportes de Obra Social: | |
|---|---|---|---|
| Contribución: | 41.035,58 | | |
| Contribución adicional: | 0,00 | Aporte: | 20.517,79 |
| Dto. 1273-2641: | 0,00 | Aporte adicional | 0,00 |
| Total Contribución OS: | 41.035,58 | Excedentes: | 0,00 |
| | | Total Aporte OS: | 20.517,79 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Sit. revista / día de inicio: | 01 - Activo | / 01 | |
| - | | / 00 | |
| - | | / 00 | |
| Cant. de días trabajados: | 30 | Cant. horas trabajadas: | 0 |
| Sueldo: | 507.767,14 | Adicionales: | 0,00 |
| Cant. horas extra: | 4 | Importe Horas Extra: | 19.529,51 |
| Plus zona desfavorable: | 0,00 | SAC: | 0,00 |
| Vacaciones: | 0,00 | Premios: | 0,00 |
| Maternidad / Art 13 - Ley 27.674: | 0,00 | Conceptos no remun.: | 277.322,93 |
| Rectif. remuneración: | 0,00 | Incremento Salarial: | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-65252091-6 | **Período:** | 04/2024 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SICRO SA | | | | lunes, 20 de mayo de 2024 |

**Declaración Jurada para Período 04/2024**

CUIL: **20-27709015-6**
Nombre y Apellido: **OSVALDO GABRIEL DAVID CALVISI**

seleccionar CUIL: 20-27709015-6

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 01 | | |
| **Trabajador en CCT :** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 01 - Activo |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 049 - Actividades no clasificadas |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 01 - Capital Federal |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **994.875,32** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 689.073,29 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 689.073,29 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 689.073,29 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 689.073,29 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 689.073,29 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 689.073,29 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 994.874,56 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 682.069,61 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 73.458,90 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.844,91 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.411,45 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.201,66 | |
| **Asigs. Familiares:** | 32.057,27 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 128.974,19 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 75.798,06 |
| **PAMI:** | 20.672,20 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.100,83 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 99.571,09 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 101604 - O.S.DEL PERSONAL DEL AUTOMOVIL CLUB ARGENTINO
**Cantidad de adherentes:** 00

| Contribuciones de Obra Social: | | Aportes de Obra Social: | |
|---|---|---|---|
| Contribución: | 35.142,74 | | |
| Contribución adicional: | 0,00 | Aporte: | 17.571,37 |
| Dto. 1273-2641: | 0,00 | Aporte adicional | 0,00 |
| Total Contribución OS: | 35.142,74 | Excedentes: | 0,00 |
| | | Total Aporte OS: | 17.571,37 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Sit. revista / día de inicio: | 01 - Activo / 01 | | |
| - / 00 | | | |
| - / 00 | | | |
| Cant. de días trabajados: | 30 | Cant. horas trabajadas: | 0 |
| Sueldo: | 645.327,20 | Adicionales: | 0,00 |
| Cant. horas extra: | 8 | Importe Horas Extra: | 43.746,09 |
| Plus zona desfavorable: | 0,00 | SAC: | 0,00 |
| Vacaciones: | 0,00 | Premios: | 0,00 |
| Maternidad / Art 13 - Ley 27.674: | 0,00 | Conceptos no remun.: | 305.802,03 |
| Rectif. remuneración: | 0,00 | Incremento Salarial: | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-65252091-6 | **Período:** | 04/2024 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SICRO SA | | | | lunes, 20 de mayo de 2024 |

**Declaración Jurada para Período 04/2024**

CUIL: **20-45072575-8**
Nombre y Apellido: **CAMPOS GASTON ALEJANDRO**

seleccionar CUIL: 20-45072575-8

**Datos de generales:**

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT :** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

**Perfil de trabajador:**

**Situación:** 01 - Activo
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 049 - Actividades no clasificadas
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 01 - Capital Federal
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **820.634,37** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 543.310,84 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 543.310,84 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 543.310,84 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 820.633,39 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 543.310,84 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 820.633,39 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 820.633,39 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 536.307,16 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 57.760,28 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.527,28 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.041,29 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.385,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 25.206,44 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 103.920,99 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 59.764,19 |
| **PAMI:** | 16.299,33 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.692,85 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 79.756,37 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

| Contribuciones de Obra Social: | | Aportes de Obra Social: | |
|---|---|---|---|
| Contribución: | 41.852,30 | | |
| Contribución adicional: | 0,00 | Aporte: | 20.926,15 |
| Dto. 1273-2641: | 0,00 | Aporte adicional | 0,00 |
| Total Contribución OS: | 41.852,30 | Excedentes: | 0,00 |
| | | Total Aporte OS: | 20.926,15 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Sit. revista / día de inicio: | 01 - Activo | / | 01 | | |
| | - | / | 00 | | |
| | - | / | 00 | | |
| Cant. de días trabajados: | 30 | | | Cant. horas trabajadas: | 0 |
| Sueldo: | 403.284,29 | | | Adicionales: | 0,00 |
| Cant. horas extra: | 3 | | | Importe Horas Extra: | 14.647,13 |
| Plus zona desfavorable: | 0,00 | | | SAC: | 0,00 |
| Vacaciones: | 125.379,42 | | | Premios: | 0,00 |
| Maternidad / Art 13 - Ley 27.674: | 0,00 | | | Conceptos no remun.: | 277.323,53 |
| Rectif. remuneración: | 0,00 | | | Incremento Salarial: | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-65252091-6 | **Período:** | 04/2024 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SICRO SA | | | | lunes, 20 de mayo de 2024 |

**Declaración Jurada para Período 04/2024**

CUIL: **20-25875945-2**
Nombre y Apellido: **ANDRES GUSTAVO CARRIL**

seleccionar CUIL: 20-25875945-2

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT :** | No | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 01 - Activo |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 049 - Actividades no clasificadas |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 01 - Capital Federal |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.049.207,34** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 736.285,62 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 736.285,62 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 736.285,62 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.049.206,55 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 736.285,62 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.049.206,55 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.049.206,55 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 729.281,94 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 78.543,66 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.595,58 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.855,25 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.442,86 | |
| **Asigs. Familiares:** | 34.276,25 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 140.713,60 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 80.991,42 |
| **PAMI:** | 22.088,57 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.721,43 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 107.801,42 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

| Contribuciones de Obra Social: | | Aportes de Obra Social: | |
|---|---|---|---|
| Contribución: | 53.509,53 | | |
| Contribución adicional: | 0,00 | Aporte: | 26.754,77 |
| Dto. 1273-2641: | 0,00 | Aporte adicional | 0,00 |
| Total Contribución OS: | 53.509,53 | Excedentes: | 0,00 |
| | | Total Aporte OS: | 26.754,77 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Sit. revista / día de inicio: | 01 - Activo / 01 | | |
| - / 00 | | | |
| - / 00 | | | |
| Cant. de días trabajados: | 30 | Cant. horas trabajadas: | 0 |
| Sueldo: | 682.945,66 | Adicionales: | 0,00 |
| Cant. horas extra: | 10 | Importe Horas Extra: | 53.339,96 |
| Plus zona desfavorable: | 0,00 | SAC: | 0,00 |
| Vacaciones: | 0,00 | Premios: | 0,00 |
| Maternidad / Art 13 - Ley 27.674: | 0,00 | Conceptos no remun.: | 312.921,72 |
| Rectif. remuneración: | 0,00 | Incremento Salarial: | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-65252091-6 | **Período:** | 04/2024 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SICRO SA | | | | lunes, 20 de mayo de 2024 |

**Declaración Jurada para Período 04/2024**

CUIL: **27-35267207-1**
Nombre y Apellido: **LUCAS HERNAN GRANELL**

seleccionar CUIL: 27-35267207-1

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT :** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 01 - Activo |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 049 - Actividades no clasificadas |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 01 - Capital Federal |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **832.932,91** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 538.997,26 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 538.997,26 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 538.997,26 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 832.932,39 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 538.997,26 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 832.932,39 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 832.932,39 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 531.993,58 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 57.295,71 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.458,70 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.000,74 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.496,39 | |
| **Asigs. Familiares:** | 25.003,70 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 103.255,24 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 59.289,70 |
| **PAMI:** | 16.169,92 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.748,20 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 79.207,82 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

| Contribuciones de Obra Social: | | Aportes de Obra Social: | |
|---|---|---|---|
| Contribución: | 42.479,55 | | |
| Contribución adicional: | 0,00 | Aporte: | 21.239,78 |
| Dto. 1273-2641: | 0,00 | Aporte adicional | 0,00 |
| Total Contribución OS: | 42.479,55 | Excedentes: | 0,00 |
| | | Total Aporte OS: | 21.239,78 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Sit. revista / día de inicio: | 01 - Activo / 01 | | |
| - / 00 | | | |
| - / 00 | | | |
| Cant. de días trabajados: | 30 | Cant. horas trabajadas: | 0 |
| Sueldo: | 538.997,26 | Adicionales: | 0,00 |
| Cant. horas extra: | 0 | Importe Horas Extra: | 0,00 |
| Plus zona desfavorable: | 0,00 | SAC: | 0,00 |
| Vacaciones: | 0,00 | Premios: | 0,00 |
| Maternidad / Art 13 - Ley 27.674: | 0,00 | Conceptos no remun.: | 293.935,65 |
| Rectif. remuneración: | 0,00 | Incremento Salarial: | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-65252091-6 | **Período:** | 04/2024 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SICRO SA | | | | lunes, 20 de mayo de 2024 |

**Declaración Jurada para Período 04/2024**

CUIL: **23-29846918-9**
Nombre y Apellido: **GABRIEL OMAR MASSA**

seleccionar CUIL: 23-29846918-9

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **Trabajador en CCT :** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 01 - Activo |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 049 - Actividades no clasificadas |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 01 - Capital Federal |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.094.399,91** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.094.399,43 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.094.399,43 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.094.399,43 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.094.399,43 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.094.399,43 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.094.399,43 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.094.399,43 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.087.395,75 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 117.112,52 | 0,00 |
| **PAMI:** | 17.289,59 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 10.221,52 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.849,59 | |
| **Asigs. Familiares:** | 51.107,60 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 205.580,82 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 120.383,94 |
| **PAMI:** | 32.831,98 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.939,80 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 158.155,72 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

| Contribuciones de Obra Social: | | Aportes de Obra Social: | |
|---|---|---|---|
| Contribución: | 55.814,37 | | |
| Contribución adicional: | 0,00 | Aporte: | 27.992,19 |
| Dto. 1273-2641: | 0,00 | Aporte adicional | 100,00 |
| Total Contribución OS: | 55.814,37 | Excedentes: | 0,00 |
| | | Total Aporte OS: | 27.992,19 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Sit. revista / día de inicio: | 01 - Activo / 01 | | |
| - / 00 | | | |
| - / 00 | | | |
| Cant. de días trabajados: | 30 | Cant. horas trabajadas: | 0 |
| Sueldo: | 1.054.399,43 | Adicionales: | 0,00 |
| Cant. horas extra: | 0 | Importe Horas Extra: | 0,00 |
| Plus zona desfavorable: | 0,00 | SAC: | 0,00 |
| Vacaciones: | 0,00 | Premios: | 40.000,00 |
| Maternidad / Art 13 - Ley 27.674: | 0,00 | Conceptos no remun.: | 0,48 |
| Rectif. remuneración: | 0,00 | Incremento Salarial: | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-65252091-6 | **Período:** | 04/2024 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SICRO SA | | | | lunes, 20 de mayo de 2024 |

**Declaración Jurada para Período 04/2024**

CUIL: **20-29502735-6**
Nombre y Apellido: **RODRIGO JAVIER PAGOTO NAVEIRA**

seleccionar CUIL: 20-29502735-6

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 01 | | |
| **Trabajador en CCT :** | No | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 01 - Activo |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 049 - Actividades no clasificadas |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 01 - Capital Federal |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.160.413,14** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.160.412,55 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.160.412,55 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.160.412,55 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.160.412,55 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.160.412,55 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.160.412,55 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.160.412,55 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.153.408,87 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 124.222,14 | 0,00 |
| **PAMI:** | 18.339,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 10.842,04 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.443,71 | |
| **Asigs. Familiares:** | 54.210,22 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 218.057,31 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 127.645,38 |
| **PAMI:** | 34.812,38 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.236,86 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 167.694,62 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

| Contribuciones de Obra Social: | | Aportes de Obra Social: | |
|---|---|---|---|
| Contribución: | 59.181,04 | | |
| Contribución adicional: | 0,00 | Aporte: | 29.675,52 |
| Dto. 1273-2641: | 0,00 | Aporte adicional | 100,00 |
| Total Contribución OS: | 59.181,04 | Excedentes: | 0,00 |
| | | Total Aporte OS: | 29.675,52 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Sit. revista / día de inicio: | 01 - Activo | / | 01 | | |
| | - | / | 00 | | |
| | - | / | 00 | | |
| Cant. de días trabajados: | 30 | | | Cant. horas trabajadas: | 0 |
| Sueldo: | 1.120.412,55 | | | Adicionales: | 0,00 |
| Cant. horas extra: | 0 | | | Importe Horas Extra: | 0,00 |
| Plus zona desfavorable: | 0,00 | | | SAC: | 0,00 |
| Vacaciones: | 0,00 | | | Premios: | 40.000,00 |
| Maternidad / Art 13 - Ley 27.674: | 0,00 | | | Conceptos no remun.: | 0,59 |
| Rectif. remuneración: | 0,00 | | | Incremento Salarial: | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-65252091-6 | **Período:** | 04/2024 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SICRO SA | | | | lunes, 20 de mayo de 2024 |

**Declaración Jurada para Período 04/2024**

CUIL: **20-29703609-3**
Nombre y Apellido: **LEONARDO MARTIN PIROTTI**

seleccionar CUIL: 20-29703609-3

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT :** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 01 - Activo |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 049 - Actividades no clasificadas |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 01 - Capital Federal |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **824.186,28** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 530.250,47 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 530.250,47 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 530.250,47 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 824.185,60 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 530.250,47 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 824.185,60 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 824.185,60 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 523.246,79 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 56.353,68 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.319,62 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.918,52 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.417,67 | |
| **Asigs. Familiares:** | 24.592,60 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 101.602,09 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 58.327,55 |
| **PAMI:** | 15.907,51 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.708,84 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 77.943,90 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

| Contribuciones de Obra Social: | | Aportes de Obra Social: | |
|---|---|---|---|
| Contribución: | 42.033,47 | | |
| Contribución adicional: | 0,00 | Aporte: | 21.016,73 |
| Dto. 1273-2641: | 0,00 | Aporte adicional | 0,00 |
| Total Contribución OS: | 42.033,47 | Excedentes: | 0,00 |
| | | Total Aporte OS: | 21.016,73 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Sit. revista / día de inicio: | 01 - Activo / 01 | | |
| - / 00 | | | |
| - / 00 | | | |
| Cant. de días trabajados: | 30 | Cant. horas trabajadas: | 0 |
| Sueldo: | 522.414,26 | Adicionales: | 0,00 |
| Cant. horas extra: | 2 | Importe Horas Extra: | 7.836,21 |
| Plus zona desfavorable: | 0,00 | SAC: | 0,00 |
| Vacaciones: | 0,00 | Premios: | 0,00 |
| Maternidad / Art 13 - Ley 27.674: | 0,00 | Conceptos no remun.: | 293.935,81 |
| Rectif. remuneración: | 0,00 | Incremento Salarial: | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-65252091-6 | **Período:** | 04/2024 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SICRO SA | | | | lunes, 20 de mayo de 2024 |

**Declaración Jurada para Período 04/2024**

CUIL: **20-14059210-3**
Nombre y Apellido: **CARLOS ALFREDO ROJO**

seleccionar CUIL: 20-14059210-3

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT :** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 01 - Activo |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 049 - Actividades no clasificadas |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 01 - Capital Federal |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **887.536,20** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 572.241,12 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 572.241,12 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 572.241,12 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 887.535,28 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 572.241,12 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 887.535,28 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 887.535,28 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 565.237,44 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 60.876,07 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.987,28 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.313,23 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.987,82 | |
| **Asigs. Familiares:** | 26.566,16 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 109.730,56 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 62.946,52 |
| **PAMI:** | 17.167,23 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.993,91 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 84.107,66 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
**Cantidad de adherentes:** 00

| Contribuciones de Obra Social: | | Aportes de Obra Social: | |
|---|---|---|---|
| Contribución: | 45.264,30 | | |
| Contribución adicional: | 0,00 | Aporte: | 22.632,15 |
| Dto. 1273-2641: | 0,00 | Aporte adicional | 0,00 |
| Total Contribución OS: | 45.264,30 | Excedentes: | 0,00 |
| | | Total Aporte OS: | 22.632,15 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Sit. revista / día de inicio: | 01 - Activo / 01 | | |
| - / 00 | | | |
| - / 00 | | | |
| Cant. de días trabajados: | 30 | Cant. horas trabajadas: | 0 |
| Sueldo: | 572.241,12 | Adicionales: | 0,00 |
| Cant. horas extra: | 0 | Importe Horas Extra: | 0,00 |
| Plus zona desfavorable: | 0,00 | SAC: | 0,00 |
| Vacaciones: | 0,00 | Premios: | 0,00 |
| Maternidad / Art 13 - Ley 27.674: | 0,00 | Conceptos no remun.: | 315.295,08 |
| Rectif. remuneración: | 0,00 | Incremento Salarial: | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-65252091-6 | **Período:** | 04/2024 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | SICRO SA | | | | lunes, 20 de mayo de 2024 |

**Declaración Jurada para Período 04/2024**

CUIL: **20-35368364-1**
Nombre y Apellido: **WILLIAM EMANUEL RUBIO RODRIGUEZ**

seleccionar CUIL: 20-35368364-1

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT :** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 01 - Activo |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 049 - Actividades no clasificadas |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 01 - Capital Federal |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **866.799,31** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 570.490,24 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 570.490,24 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 570.490,24 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 570.490,24 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 570.490,24 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 570.490,24 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 866.798,60 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 563.486,56 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 60.687,50 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.959,44 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.296,77 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.134,41 | |
| **Asigs. Familiares:** | 26.483,87 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 106.561,99 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 62.753,93 |
| **PAMI:** | 17.114,71 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.567,21 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 82.435,85 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 110404 - O.S.DEL PERSONAL DE LA INDUSTRIA LADRILLERA A MAQUINA
**Cantidad de adherentes:** 00

| Contribuciones de Obra Social: | | Aportes de Obra Social: | |
|---|---|---|---|
| Contribución: | 29.095,00 | | |
| Contribución adicional: | 0,00 | Aporte: | 14.547,50 |
| Dto. 1273-2641: | 0,00 | Aporte adicional | 0,00 |
| Total Contribución OS: | 29.095,00 | Excedentes: | 0,00 |
| | | Total Aporte OS: | 14.547,50 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Sit. revista / día de inicio: | 01 - Activo / 01 | | |
| - / 00 | | | |
| - / 00 | | | |
| Cant. de días trabajados: | 30 | Cant. horas trabajadas: | 0 |
| Sueldo: | 549.398,37 | Adicionales: | 0,00 |
| Cant. horas extra: | 4 | Importe Horas Extra: | 21.091,87 |
| Plus zona desfavorable: | 0,00 | SAC: | 0,00 |
| Vacaciones: | 0,00 | Premios: | 0,00 |
| Maternidad / Art 13 - Ley 27.674: | 0,00 | Conceptos no remun.: | 296.309,07 |
| Rectif. remuneración: | 0,00 | Incremento Salarial: | 0,00 |